

大阪市住之江区役所生活支援課臨時的任用職員・
育児休業代替任期付職員（福祉職員）
採用申込書

（令和 年 月 日時点）

写 真 (4cm×3cm) 上半身・正面・脱帽 過去3か月以内に撮影したもの	職 種	臨時的任用職員・ 任期付職員	受験番号	※ —
	ふりがな			
	氏 名			
	生年月日	年 月 日	生 満 歳	
ふりがな				
現住所	()様方			
郵便番号	—	電話	呼出()様方	

学 歴（中学校または小学校の場合は、「中学校」または「小学校」とのみ記入し、具体的な校名は必要ありません。）

在学期間	学 校 名（学部・学科名）
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	

職 歴（古いものから順に記入してください。ただし、ない場合は「なし」と記入のこと。）

在職期間	勤 務 先 名
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	

資格免許（取得見込の場合は「見込み」と記入してください。）

	資格免許名
昭・平・令 年 月 日	

日本国籍の確認

福祉職員:生活保護ケースワーカー	日本国籍を有している
------------------	------------

好きな教科・科目
所属クラブ等
趣 味

志望動機

<記入上の注意>

- 黒インクまたは黒ボールペンを用い、かい書でていねいに記入してください。
- ※印の欄は、記入しないでください。
- 性別・元号は○印でかこんでください。
- 現住所欄は郵便物が届くよう正確に記入してください。